別記様式３

様式第４号（第３の２関係）　Ｒ６年度限り

福島県農薬管理指導士認定更新申請書（兼認定研修申込書）

　 　　　 　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　福 島 県 知 事 　様

 住　　所

 氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　（　　　　）　　－

 勤務先

 勤務先住所

 勤務先電話番号 （　　　　）　　－

メールアドレス（任意）

　福島県農薬管理指導士認定更新研修を受講し、認定を更新したいので、下記のとおり申請します。

記

 受講月日　　①　令和６年１１月１９日（火）（三春町）

　　　　　　　②　令和６年１１月２０日（水）（三春町）

　　　　　　　③　令和６年１１月２８日（木）（会津若松市）

　（注１：受講希望日のいずれかを選択し、丸数字を○で囲んでください。）

　（注２：申請状況により、受講日の変更をお願いする場合があります。）

※　他都道府県において「農薬取扱業者に係る資質向上対策の強化について（昭和６２年２月６日、６１農蚕第６１６６号）」に基づく指導士に認定された者で、勤務先が本県に移動しており認定期間内に更新研修を受講した者を、福島県農薬管理指導士として認定できます。更新研修受講申込書に次の書類を添えて、提出して下さい。

（１）履歴書

（２）他都道府県で認定を受けた農薬管理指導士の認定証の写し

（３）従事経験証明書（別記様式２）

※　お申込分のみ会場で参考資料を斡旋します。どちらかを○で囲んでください。

　「農薬概説２０２４」（農林水産省監修、日本植物防疫協会発行、税込２，７５０円）

　　　　　　（　　　購入する　　　・　　　　購入しない　　）